

Senden Sie diese Kurzanalyse per Post/Fax/E-Mail an:

Siegfried Mai, Dipl.Kfm.
 NettoFinanz - München
 Quiddestraße 46 81735 München
 Telefon 089/43651895 s.mai@nettofinanz.eu

Name, Vorname			
Geburtsdatum, Beruf			
Name, Vorname			
Geburtsdatum, Beruf			
1. Kind	Geb.datum	3. Kind	Geb.datum
2. Kind	Geb.datum	4. Kind	Geb.datum
Straße, Haus-Nr.			
PLZ Wohnort			
Telefon privat	dstl.	E-Mail	Telefax

1 Miete/Immobilien

Monatliche Ausgaben für Miete	Kalt:	NK:	Warm:
Jährliche Einnahmen und Ausgaben/grobe steuerliche Rechnung für Ihre			
Immobilie 1 () ETW () RH () sonst. Standort Baujahr () Eigennutzung () Fremdnutzung	(+) Mieteinnahmen (kalt) (-) Darlehenszinsen (-) Nicht umlagefähige NK (-) Sonderaufwendungen (-) AfA 2016 = Steuerl. Verlust (-) Gewinn (+)		
	Tilgungsbeitrag/-ersatzleistung		
Immobilie 2 () ETW () RH () sonst. Standort Baujahr () Eigennutzung () Fremdnutzung	(+) Mieteinnahmen (kalt) (-) Darlehenszinsen (-) Nicht umlagefähige NK (-) Sonderaufwendungen (-) AfA 2016 = Steuerl. Verlust (-) Gewinn (+)		
	Tilgungsbeitrag/-ersatzleistung		
Immobilie 3 () ETW () RH () sonst. Standort Baujahr () Eigennutzung () Fremdnutzung	(+) Mieteinnahmen (kalt) (-) Darlehenszinsen (-) Nicht umlagefähige NK (-) Sonderaufwendungen (-) AfA 2016 = Steuerl. Verlust (-) Gewinn (+)		
	Tilgungsbeitrag/-ersatzleistung		

3 Vorsorge bei Krankheit, Unfall, Tod

Krankheit

Vorname						
Gesetzl./Freiw./ErsatzKrankenkasse Gesellschaft Monatl. Beitrag.						
Private Zusatzversich. Gesellschaft Tarife Monatl. Beitrag						
Private Krankenkasse Gesellschaft Tarife Monatl. Beitrag						

Ihre gesetzliche Lohnfortzahlung im Krankheitsfall beträgt 6 Wochen. Und was ist danach?

Vorname		
Krankentagegeld ab ... Tag Gesellschaft Tarif Monatl. Beitrag		

Unfall / Berufsunfähigkeit / Grundfähigkeit / Schwere Krankheiten / Pflege / Risiko-LV/ ...

Vorname						
Versicherungsart? Unfall, BU, Pflege						
Gesellschaft						
Grundsumme Vollinvalidität						
Sonstige Lstgen.						
Monatl. Beitrag						

4 Sach- und Vermögenssicherung

Vorname		
Haftpflicht: Gesellschaft Deckungssummen (Pers./Sach) Jahrebeitrag		
Hausrat: Gesellschaft Deckungsumfang Jahrebeitrag		
Rechtsschutz: Gesellschaft Deckungssumme/n Tarife Jahrebeitrag		
KFZ: Gesellschaft Deckungssumme+sonst.Lstgen. Jahrebeitrag		

6 Steuerliche Grunddaten

Vorname		
Monatl. Bruttoeink. x Monate =		
./. Werbungskosten (Pauschalbetrag oder tatsächliche WK)		
Einkünfte aus Nicht-Selbst. Arbeit		
Einkünfte aus Land + Forstwirtschaft		
Einkünfte aus Gewerbebetrieb		
Einkünfte aus selbständiger Arbeit		
Einkünfte aus Kapitalvermögen		
Einkünfte aus Verm. + Verpachtung		
Sonstige Einkünfte		
./. Freibeträge wie Altersentlastungs-, Kinder-, HH-Freibetrag, ...		
./. Außerordentliche Belastungen		
./. Anrechenbare Vorsorgepauschale		
Voraussichtlich zu versteuerndes Jahreseinkommen		
Zahlen Sie Kirchensteuer?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Bei Arbeitnehmer/-innen: LSt-Klasse		
Veranlagung nach der	<input type="radio"/> Grundtabelle <input type="radio"/> Splittingtab.	<input type="radio"/> Grundtabelle <input type="radio"/> Splittingtab.
Monatliches Nettoeinkommen		

7 Persönliche Anmerkungen/Wünsche